

Amministrazione destinataria

Comune di Pontelongo

Ufficio destinatario

URP – Protocollo - Gestione Cimiteri

Domanda di autorizzazione alla sepoltura di cadavere per inumazione o tumulazione***Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 10/09/1990, n. 285, dell'articolo 74 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/11/2000, n. 396*****Il sottoscritto**

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione alla sepoltura del cadavere

del defunto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Luogo del decesso	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Data del decesso				Ora del decesso					

per

Tipo sepoltura

inumazione (sepoltura sotto terra)

tumulazione (sepoltura in manufatti di cemento)

il luogo di sepoltura previsto è

Luogo di sepoltura

in altro Comune

nel cimitero del Comune destinatario della domanda di autorizzazione

Denominazione del cimitero

Titolo autorizzativo

in posizione già oggetto di concessione rilasciata

Numero	Data	Ente di riferimento

Luogo di sepoltura	Posizione
<input type="radio"/> fossa	
<input type="radio"/> loculo	
<input type="radio"/> tomba	
<input type="radio"/> cappella di famiglia	
<input type="radio"/> altro (specificare)	

in posizione oggetto di nuova concessione per la quale è stata presentata domanda di rilascio

Data	Ente di riferimento

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che non esistono vincoli testamentari ne parenti o altri contrari alla sepoltura del defunto

la documentazione è trasmessa dall'agenzia rappresentata da

Cognome **Nome** **Codice Fiscale**

in qualità di

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale **Tipologia**

Sede legale

Provincia **Comune** **Indirizzo** **Civico** **Barrato** **Scala** **Piano** **SNC** **CAP**

Codice Fiscale **Partita IVA**

Telefono **Posta elettronica ordinaria** **Posta elettronica certificata**

pertanto allega copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente
pertanto allega copia del documento d'identità del sottoscritto

Ruolo ():*
 titolare, legale rappresentante o incaricato

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia della scheda ISTAT D/4 compilata dal medico curante o dalla guardia medica |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia dell'accertamento di morte |
| <input type="checkbox"/> | copia del nulla osta rilasciato dall'autorità giudiziaria per morte violenta o improvvisa
<i>(da allegare se il decesso è avvenuto a seguito di morte violenta o improvvisa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità del sottoscritto
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa o se la documentazione è trasmessa dall'impresa di onoranze funebri)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Pontelongo

Luogo

Data

Il dichiarante